

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Innehållsansvar: Björn Peters, (bjope3), Överläkare

Granskad av: Anna Wärme, (annwa49), Processchef

Godkänd av: Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-10-15

Giltig till: 2027-10-13

# Njurbiopsi – omvårdnad

## Revideringar i denna version

Förlängs i oförändrad version.

## Syfte

Beskriva handläggning vid och inför planerad njurbiopsi.

## Arbetsbeskrivning

**Planerad njurbiopsi, dag och tid** \_\_\_\_\_

**Transplantatsbiopsi, dag och tid** \_\_\_\_\_

**Inläggning, dag och tid** \_\_\_\_\_

- Kallelse och broschyr ”Välkommen för inläggning-njurbiopsi” skickat datum \_\_\_\_\_ sign.
- Kontrollera om blodgruppering finns, annars stämpla upp remiss.

Blodgruppering \_\_\_\_\_ sign.

Bastest \_\_\_\_\_ sign. tas vid inläggning.

- EKG, skall finnas dock ej äldre än 6 månader, visa läkaren vid tveksamhet. Om patienten haft besvär sedan det förra EKG:et togs = nytt EKG vid inläggning.  
EKG \_\_\_\_\_ sign.
- Finns PAD-remiss? Skall annars skrivas vid inläggning helst av PAL.  
PAD-remiss \_\_\_\_\_ sign.

Skrivs oftast i Melior. Kostnadsställe = 103589, ifyllt? (För att SU debiterar biopsin). För utförligare information, se SVP (standardvårdplan) - Njurbiopsi, finns i Njurbiopsipärmen.

## Inskrivningsdagen

- Ta emot patienten, id-märk patient och säng \_\_\_\_\_ sign.
- Ta kontroller - Blodtryck (får ej vara över 160/90 inför biopsi), puls, temp, vikt, p-glukos vid diabetes. Eventuellt EKG \_\_\_\_\_ sign.
- Rutinprover inför biopsi = Blodstatus, elstatus, leverstatus, standardbikarbonat, CRP/SR, PK, APTT, bastest, urinsticka, urinsediment. Eventuellt andra blodprover ordineras i labmodulen av inskrivande doktor eller inskrivande sköterska \_\_\_\_\_ sign.
- Fråga om patienten äter Trombyl/Waran? Om ja, vilken dag sattes det ut? \_\_\_\_\_ sign.
  - Eventuell annan blodförtunnande medicin? – Detta ska diskuteras med läkare.
- Skriv in patienten i Melior och Elvis. Öppna mallen ”Rtg ultraljudsledd punktion”.
- Informera om hur undersökningen går till \_\_\_\_\_ sign.
  - Fasta 4 timmar innan och att infusion sätts.
  - Premedicinering på Njurmedicinavdelningen.
  - Biopsin görs på röntgen med lokalbedövning och i sidoläge.
  - Biopsinålen kan låta när den sticker till.
  - De flesta patienter upplever att det inte gör ont och det är sällsynt med komplikationer.
  - Sängläge 4 timmar efter varav första timman på biopserad sida, med täta blodtryckskontroller (vid transplantatsbiopsi 4 timmars sängläge).
- Plocka i ordning patientpärm och journal \_\_\_\_\_ sign.
- Finns aktuella provsvar i labmodulen?
- Lägg in PAD-remiss.
- Lägg i Dr. Peters protokoll angående eventuella komplikationer.

## Undersökningsdag

- Kontrollera att blodtrycket är taget kl. 06. Om mer än 160/90 ge ordinarie blodtryckssänkande medicin om det finns. Om ordination saknas, nytt blodtryck om en timma. Är blodtrycket fortfarande högt kontakta läkare \_\_\_\_\_ sign.
- Fasta 4 timmar innan.
- Patienten bör duscha, kvällen innan eller samma morgon.
- Patientkläder, skjorta eller t-shirt och trosa/kalsong.
- Sätt PVK (fyll i PVK-journal i Melior) och sätt ordinerad infusion i god tid \_\_\_\_\_ sign.

- Premedicinera enligt ordination i Melior cirka 45 minuter innan \_\_\_\_\_ sign.
- Be patienten kissa.
- Kontrollera p-glukos om patienten är diabetiker \_\_\_\_\_ sign.
- Ta med komplikationsprotokollet (som röntgenläkare fyller i) till röntgen \_\_\_\_\_ sign.  
**OBS!** Om patienten är diabetiker och har glukosinfusion – ta med en påse 1000 ml natriumklorid 9 mg/ml (ej droppslangset i) endast utifall komplikation uppträder.
- Blodtrycket ska tas på Njurmedicinavdelningen strax innan biopsin, skrivs in i mallen "*Ultraljudsledd biopsi*" i datorn \_\_\_\_\_ sign.

## Tecken på komplikationer

- Blödning – Smärta, sänkt blodtryck, ökad puls, blekhet, hematuri, koagel/trängningar?
- Vasovagal reaktion = Svag puls, cerebral påverkan eventuellt kladdig patient.
- Åtgärd – Ökad infusionshastighet om glukosinfusion med eller utan insulin – byt till natriumklorid 9 mg/ml eller buffrad glukos 25 mg/ml.
- **Kontakta avdelningsläkare!**  
Viss blodtrycks- och/eller pulssänkning kan förekomma efter återkomst till avdelningen, detta kan bero på premedicinering samt att patienten slappnar av.

## Efter biopsin

- Sängläge 4 timmar, varav första timman på biopserad sida (transplantatbiopserad endast sängläge).
- Får dricka 1–1½ timme efter om allt är bra.
- Följ puls, blodtryck och VAS enligt nedan.

<b>Patientens namn:</b>	
<b>Patientens personnummer:</b>	

Puls blodtryck VAS

<u>Utgångsblodtryck</u>		<u>0</u>			
<u>Puls och Blodtryck var 15 min 1:a timmen</u>		<u>1</u>			
		<u>2</u>			
		<u>3</u>			
		<u>4</u>			
<u>Puls och Blodtryck var 30 min 2:a timmen</u>		<u>5</u>			
		<u>6</u>			
<u>Varje timme under ytterligare 3 timmar</u>		<u>7</u>			
		<u>8</u>			
		<u>9</u>			
<u>Kvällsblodtryck kl. 23</u>		<u>10</u>			
<u>Natt blodtryck kl. 06</u>		<u>11</u>			

Planläge/sidoläge t.o.m. \_\_\_\_\_

Sängläge t.o.m. \_\_\_\_\_

Fastande t.o.m. \_\_\_\_\_

- Provet läggs i transporthylsa tillsammans med PAD-remissen i vadderat kuvert.  
Adresserat till **Patolog lab Gula Stråket 8 SU**, ID-bricka att stämpla med finns.  
**OBS!** Kontrollera att röret är märkt med rätt patient-id \_\_\_\_\_ sign.
- Meddelat SU 031-342 66 74 = **direktnummer** att prov kommer.  
**OBS! EJ** telefonnummer på blanketten för samresor. Expeditionstur \_\_\_\_\_ sign.
- Lämna njurbiopsierna på Unilabs provinlämning. Meddela att provet skall med Göteborgsbilen kl. 10.45 \_\_\_\_\_ sign.
- Patient-id, antal stick, eventuell komplikation och dagens datum är inskrivet i njurbiopsipärmen under patientregistrering \_\_\_\_\_ sign.
- Ställ in bäcken för kontroll av urinens färg (eventuell blödning) \_\_\_\_\_ sign.
- Kontroll av eventuell blödning på förbandet? \_\_\_\_\_ sign.
- Smärta? Enligt VAS \_\_\_\_\_ sign.
- Informera om att undvika tunga lyft de närmaste 14 dagarna \_\_\_\_\_ sign.

## Utskrivning dag 3

- Är PVK dragen? Fyll i PVK-journal.
- Återbesök till PAL/annan yrkeskategori, när? Ska prover tas? Då meddelas svaret från njurbiopsin.
- När ska eventuellt Trombyl/Waran återinsättas? Fråga utskrivande läkare \_\_\_\_\_ sign.
- Kopiera Dr B. Peters njurbiopsi protokoll, ett exemplar längst fram i njurbiopsipärm.
- Ett exemplar kvar i patientpärm.
- Om eventuella komplikationer uppstår postoperativt kan Njurmedicinmottagningen kontaktas.

## Relaterad information

För utförligare information, se SVP (standardvårdplan) - Njurbiopsi, finns i Njurbiopsipärmen.

## OBS!

I njurmedicinsk regi genomförs njur- eller njurtransplantatbiopsier på medicinsk indikation.

## Arbetsgrupp

*Innehållsansvarig*

Sandra Palmborg, Enhetschef, Njurmedicinska kliniken, SkaS Skövde

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Kard Inf Hud Njur Gastro

**Innehållsansvar:** Björn Peters, (bjope3), Överläkare

**Granskad av:** Anna Wärme, (annwa49), Processchef

**Godkänd av:** Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9715-1834850575-82

**Version:** 9.0

**Giltig från:** 2025-10-15

**Giltig till:** 2027-10-13